



## WNIOSEK

przystąpienia do ochrony ubezpieczeniowej w ramach Umowy Generali Ubezpieczenia Nr **GNL/2008/5/18**

UBEZPIECZYCIEL : **GENERALI T.U. S.A.** ul. Postępu 15b, 02-676 Warszawa

UBEZPIECZAJĄCY : **ŚLĄSKO-MAŁOPOLSKIE STOWARZYSZENIE UBEZPIECZONYCH**  
43-200 Pszczyzna, ul. Rymarska 2

UBEZPIECZONY :  
(imię nazwisko, adres)

Pesel:

MIEJSCE UBEZPIECZENIA :  
(adres lokalu)

OKRES OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ : od Ochrona ubezpieczeniowa może rozpocząć się nie wcześniej niż od pierwszego dnia miesiąca następującego po dniu podpisania niniejszego wniosku. Ochrona ubezpieczeniowa trwa jeden miesiąc kalendarzowy i odnawia się automatycznie po opłaceniu składki za kolejny miesięczny okres ochrony.

ZAKRES UBEZPIECZENIA : Zgodnie z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia mieszkań i budynków mieszkalnych "Domownik" przyjętych uchwałą Zarządu Generali T.U. S.A. nr GNL/ob./14/8/2007 z 7 sierpnia 2007 r. oraz postanowień dodatkowych określonych w Umowie Generalnej Ubezpieczenia Nr **GNL/2008/5/18**

Ubezpieczenie Assistance dla domu - bezskładkowe  
Assistance techniczny, serwis informacyjny - Centrum alarmowe 0 801 181 572, 022 874 56 54

### SUMA UBEZPIECZENIA W PLN

WARIANT UBEZPIECZENIA :

Wariant ubezpieczenia	I	II	III
Pożar i inne zdarzenia losowe Kradzież z włamaniem i rabunek	15 000	20 000	30 000
Odpowiedzialność cywilna	30 000	40 000	60 000
Składka miesięczna w PLN	10,-	15,-	20,-
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- A. Ja, niżej podpisany(a) oświadczam, że wyrażam zgodę na objęcie ochroną ubezpieczeniową mojego mieszkania w zakresie j.w. Jednocześnie oświadczam, iż przed podpisaniem niniejszego wniosku otrzymałem(am) i akceptuję treść Ogólnych Warunków Ubezpieczenia mieszkań i budynków mieszkalnych "Domownik" przyjętych uchwałą Zarządu Generali T.U. S.A. nr GNL/ob./14/8/2007 z 7 sierpnia 2007 r. wraz z postanowieniami Generalnej Umowy Ubezpieczenia nr GNL 2008/5/18. Ponadto oświadczam, że wszystkie informacje podane przeze mnie w niniejszym wniosku ubezpieczenia są prawdziwe, kompletne i zostały przekazane Generali T.U. S.A. w dobrej wierze zgodnie z posiadaną przeze mnie wiedzą.
- B. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Generali T.U. S.A. zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych (t.j. Dz. U. z 2002 r nr 101, poz. 926, z póź. zm.) moich danych osobowych podanych dobrowolnie przez mnie do celów związanych z zawarciem i wykonywaniem umowy ubezpieczenia.
- C. Ponadto oświadczam, że zostałem(am) poinformowany przez Generali T.U. S.A. o prawie wglądu oraz poprawiania swoich danych osobowych, przetwarzanych przez administratora danych, którym jest Generali T.U.S.A. z siedzibą w Warszawie, 02-676, przy ul. Postępu 15b.
- D. **Wyrażam zgodę na automatyczne kontynuowanie umowy w kolejnych okresach ochrony ubezpieczeniowej.** Należną składkę zobowiązuję się wpłacić jednorazowo w terminie nie później niż                      dnia każdego miesiąca, na rachunek bankowy. Niniejszym upoważniam Śląsko-Małopolskie Stowarzyszenie ubezpieczonych do naliczania rat składki łącznie z innymi opłatami, pobierania ich na warunkach określonych przez Śląsko-Małopolskie Stowarzyszenie ubezpieczonych i odprowadzenia do Generali T.U. S.A.
- E. Przyjmuję do wiadomości że:  
- W przypadku wystąpienia zdarzenia objętego ubezpieczeniem, Ubezpieczony powinien legitymować się dowodem opłacenia składki za bieżący okres ubezpieczenia / tj. za okres obejmujący dzień, w którym wystąpiło zdarzenie.

*Data i podpis Ubezpieczonego*

*Data i podpis os. przyjmującej wniosek*